

**Anmälan om uppläggning av avfall/
återvinning av avfall för anläggningsändamål**

Strömsunds Kommun

Box 500, 833 24 Strömsund

0670-161 00 växel

* = Obligatorisk uppgift

Anmälan enligt 9 kap 6 § miljöbalken och 29 kap miljöprövningsförordningen (2013:251). Kod 90.141 Återvinning av avfall för anläggningsändamål.

Fastighet

Fastighetsbeteckning*

Tidsperiod* Permanent upplag Tillfälligt upplag, fr.o.m. datum - t.o.m. datum**Avfallstyp***

Typ av avfall*	Avfallskod*	Mängd*	Avfallsets ursprung*	Jordart/marktyp*

Nuvarande markanvändning*

Hur ska avfallet användas?*

Tidplan för åtgärden*

Eventuell planerad återanvändning

Hur uppfylls de allmänna hänsynsreglerna i 2 kap Miljöbalken?*

Möjliga föroreningar i avfallet och risker med avfallet/upplaget, riskbedömning*

Har prover tagits på avfallet? Ja, bifoga provtagnings-/analysresultat Nej, beskriv varför det inte är gjort**Närhet till bostäder*** Ja Nej**Närhet till vattendrag*** Ja Nej**Närhet till vattentäkt/skyddsområde*** Ja Nej**Strandskydd på platsen*** Ja Nej

Risk för störningar i form av buller, damm eller föroreningar av mark eller vatten*

Rutiner för kontroll, dokumentation och dylikt*

Strömsunds Kommun

Anmälare/uppdragsgivare

Företagsnamn eller personnamn*

Organisations-/personnummer*

Telefon (även riktnummer)*

Utdelningsadress*

Postnummer*

Postort*

E-postadress

Kontaktperson (om anmälaren är ett företag)

Förnamn*

Efternamn*

Telefon (även riktnummer)

E-postadress

Fakturaadress och fakturareferens**Utförare/entreprenör** (om annan än anmälaren)

Företag*

Organisationsnummer*

Telefon (även riktnummer)*

Utdelningsadress*

Postnummer*

Postort*

E-postadress

Kontaktperson

Förnamn*

Efternamn*

Telefon (även riktnummer)

E-postadress

Markägare (om annan än anmälaren)

Företagsnamn eller personnamn*

Organisations-/personnummer*

Telefon (även riktnummer)*

Utdelningsadress*

Postnummer*

Postort*

E-postadress

Kontaktperson (om markägaren är ett företag)

Förnamn*

Efternamn*

Telefon (även riktnummer)

E-postadress

Strömsunds Kommun

Bilagor

- Skiss över hur området kommer att se ut efter att anläggningsarbetet är färdigt (form, utbredning, höjd)
- Tydlig karta där platsen för anläggningsarbetet är markerad
- Fullmakt (om anmälan görs av annan än uppdragsgivaren)
- Eventuella provtagnings-/analysresultat

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

Underskrift

Datum och anmälares underskrift*

Namnförtydligande*

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.